Objednávka č.: 1069-92

Odberateľ

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
IČO: 37 971 832

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 68 Nitra

DIČ/IČ DPH: .....

IČO: .....

Vybavuje: .....

tel.: ..... fax: .....

V Nitre dňa 7.12.20

Dodávateľ

PENAM

Por. čís.	Názov a druh tovaru	Množstvo	Jedn. množ.	Cena za jednotku	Cena spolu
	1000 chlif tavrunný	12			
	1000 chlif vrcholový	9			
	500 chlif pahrny	15			
	rozok Fand.	100			
	farbam. prúžok	30			

Ponuka zo dňa

Číslo

Dodacia lehota 12.12.20

Spôsob platby

Spôsob dopravy

Stanica určenia

Miesto určenia

Peňažný ústav odberateľa

Číslo účtu

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n. o.
949 68 Nitra

.....

Pečiatka a podpis objednávateľa

Svojim podpisom dávam súhlas so spracovaním mojich osobných údajov pre obchodné účely podľa GDPR.

IGAZ 150